ENTIDAD RECEPTORA

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RUEDA	ZAPATA	ALVARO ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 73575588

SEXO **F** ( ) **M** (●)

NACIONALIDAD **COL.** (●) **EXTRANJERO** ( )

PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** (●) **NÚMERO** 76070708368 **D.M** 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	**MES** 11 **AÑO** 1993

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA ELECTRONICA	11	2000	CN206-33497
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS DE SISTEMAS	04	2007	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés	X				X			X	

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Distrital de Integración Social	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** arueda@sdis.gov.co
TELÉFONOS 3279797	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 05 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 11 **MES** 03 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector Técnico	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** carrera 7 #32-12 piso 16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD RUVI SAS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** arueda@ruvisas.com.co
TELÉFONOS 3162878559	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO Gerente General	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** calle 143 # 18-37 apto 504

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DIAN	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 01 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 13 **MES** 09 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DIAN	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DIAN	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29 **MES** 03 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 10 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Agencia Colombiana para la Reintegracion	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alvaro.rueda@acr.gov.co
TELÉFONOS 5629300	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 01 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** calle 14 No. 7 - 19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DAPRE-FONDO DE PROGRAMAS ESPECIALES PARA LA PAZ - REINTEGRACION SOCIAL Y ECONOMICA DE PERSONAS Y GRUPOS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

ALZADOR DE ARMAS			

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 5629300	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 04 **AÑO** 2011	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** calle 14 No. 7 - 19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CONSULTING NET S.A.		X	Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** arueda@consultingnetsa.com
TELÉFONOS 8051359	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 11 **AÑO** 2007	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 04 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** carrera 7 No. 156 - 68 oficina 2703

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Cajanal EICE	X		Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2211576	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2006	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina Asesora	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** transversal 45 No. 41 - 53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ORGANIZACION DE ESTADOS IBEROAMERICANOS PARA LA EDUCACION, LA CIENCIA Y LA CULTURA - OEI		X	Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3469300	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 09 **AÑO** 2004	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2006
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** CRA 9 # 76-27

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ____

____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS